



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**“Revisión sistemática de los factores vinculados a la violencia
en el adulto mayor de latinoamérica”.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORES:

Flores Mendieta, Patricia Jenifer (ORCID: 0000-0002-7884-4727)
Merejildo Grados, Johanna Diosseline (ORCID: 0000-0002-7505-9694)

ASESORES:

Mg. Santa Cruz Espinoza, Henry (ORCID: 0000-0002-6475-9724)
Dra. Chávez Ventura, Gina María (ORCID: 0000-0002-4638-3487)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

TRUJILLO - PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación en primer lugar a Dios, quien fue el mentor y el apoyo espiritual para seguir adelante.

Además, a nuestros padres por apoyarnos afectivamente en el proceso de la etapa profesional y a nuestros asesores que con su gran sabiduría se alcanzó con éxito lo deseado.

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres por siempre incentivarlos a cumplir la meta planteada y el apoyo incondicional que nos brindaron.

También un agradecimiento a nuestros asesores de tesis por la paciencia y orientación durante el transcurso de la investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	6
3.1. Tipo y diseño de investigación.	6
3.2. Muestra y criterios de selección.	6
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	7
3.4. Método de análisis de información	7
3.5. Aspectos éticos	7
IV. RESULTADOS	8
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES:	24
VII. RECOMENDACIONES:	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.1 Propiedades bibliométricas de los artículos incluidos en la base de datos (N=38)	10
Tabla 2 Descripción metodológica de los artículos obtenidos en la base de datos (N=38), referente a la muestra estudiada.....	12
Tabla 3 Evidencias metodológicas de los artículos integrados en la base de datos de Scielo y Science Direct, referente a la recogida de datos.	13
Tabla 4 Descripción del sexo que predomina la violencia, tipo de violencia y principal agresor, recolectados en la base de datos de Scielo y ScienceDirect.	15
Tabla 5 Factores vinculados a la violencia en el adulto mayor en revistas de Latinoamérica: Demográficos, físicos y de la salud y psicológicos.	17
Tabla 6 Factores vinculados a la violencia en el adulto mayor en revistas de Latinoamérica: Grado de instrucción, familiares, sociales y financieros.....	19

RESUMEN

Las personas de la tercera edad son consideradas como una de las más vulnerables a la violencia, esto repercute negativamente en su bienestar personal y social; por lo tanto, provoca dificultades emocionales, físicas y mentales. Es así que, al evidenciar pocos hallazgos de esta problemática, este estudio tiene como finalidad analizar los factores vinculados a la violencia en el adulto mayor de Latinoamérica, a partir de una revisión sistemática de los artículos empíricos publicados en los últimos diez años. Para ello se realizó una búsqueda de datos en Scielo y ScienceDirect, utilizando como términos de búsqueda las palabras: "Violencia adulto mayor", "Maltrato en el adulto mayor" y "Adulto mayor violencia". Entre los resultados, se obtuvo una muestra final de 38 artículos científicos, de los cuales se reporta que las mujeres presentaron mayor índice de violencia (84%) a diferencia de los hombres y como principal agresor se tuvo a la misma familia (42%), prevaleciendo el tipo de violencia psicológica (44.7%) en los países de América Latina como: Brasil, Cuba, Colombia, Perú, Chile, Uruguay, Ecuador, Venezuela y Portugal. Finalmente, se concluye que la violencia hacia el adulto mayor se relaciona a los factores: demográficos, físicos y de la salud, psicológicos, sociales, familiares, financieros y grado de instrucción del adulto mayor.

Palabras clave: Violencia en el adulto mayor, factores asociados, sexo, tipo de violencia, principal agresor.

ABSTRACT

The elderly are considered one of the most vulnerable to violence, this has a negative impact on their personal and social well-being; therefore, it causes emotional, physical and mental difficulties. Thus, by showing few findings of this problem, this study aims to analyze the factors linked to violence in the elderly in Latin America, based on a systematic review of empirical articles published in the last ten years. To this end, a data search was carried out in Scielo and ScienceDirect, using as search terms the words: "Elder violence", "Elder abuse" and "Elder violence". Among the results, a final sample of 38 scientific articles was obtained, of which it is reported that women had a higher rate of violence (84%) than men and the same family was the main aggressor (42%), prevailing the type of psychological violence (44.7%) in Latin American countries, Brazil, Cuba, Colombia, Peru, Chile, Uruguay, Ecuador, Venezuela and Portugal. Finally, it is concluded that violence towards the elderly is related to factors: demographic, physical and health, psychological, social, family, financial and educational level of the elderly.

Keywords: Violence in the elderly, associated factors, sex, type of violence, main aggressor.

I. INTRODUCCIÓN

La población de la tercera edad va en aumento a medida que transcurren los años. Un reporte del Censo de Población y Vivienda realizado en el año 2017, registró 3,497,576 de personas adultas mayores, entre los 60 años a más (52,60% mujeres y 47,40% hombres), manifestando el 11,9% a nivel poblacional, a diferencia del año 1950 que simbolizó un 5,7%, esto refleja un aumento en los habitantes. Además, el Centro Latinoamericano y caribeño de demografía–división poblacional, realizó una proyección hacia el año 2050, donde se logró evidenciar un incremento de la población al 22,4%. Asimismo, en esta etapa se presentan diversos cambios y problemáticas a enfrentar, entre ellas encontramos la violencia, considerado como un severo problema de salud pública (Barrientos, 2019; Mamani, 2018; Montero, Vega y Hernández, 2017).

En América Latina se encontró que en algunos países presentan un mayor índice de violencia contra el adulto mayor, uno de ellos es México considerado con un 12,5%, seguido por Colombia con un 12% y finalmente Chile con 7.7%; donde 9 acontecimientos refieren que la mujer tiene mayor riesgo a ser víctima de violencia a diferencia de los hombres (Agudelo, 2019).

En la Asociación Gerontológica Costarricense (Ageco), se atendieron 99 casos de denuncias de adultos mayores, donde el 17% son por problemas de salud, el 12 % por ser víctima de maltrato psicológico, sexual o físico y un 11% de violencia patrimonial que vienen a ser delitos de estafa, por algún familiar o allegado, con el fin de quedarse con algunas de sus pertenencias (Salas, 2019).

Del mismo modo en un informe estadístico del programa nacional contra la violencia familiar y sexual, refleja que desde el año 1999 hasta el 2018 del mes de diciembre, se generó un aumento de violencia a nivel nacional, el 6% son personas de la tercera edad. Asimismo, los tipos de violencia que manifiestan son: violencia psicológica, física, sexual y económica o patrimonial, teniendo como principal agresor a los hijos. Además, los casos de violencia sexual se dieron con mayor tendencia en los departamentos de Cusco, Lima, Ancash y Puno (Vigo, 2018).

Por otro lado, en un reporte del diario La Industria se evidencio que, en la ciudad de Trujillo, desde inicios del año 2019 hasta mediados de agosto, se detectaron 30 casos de maltrato hacia adulto mayor, que son provocados en su hogar por el abandono e indiferencia (León, 2019).

Esta población es considerada una de las más vulnerables a actos violentos teniendo que callar por miedo a su agresor, generado por una gran despreocupación y falta de respeto a ellos, esto repercute de manera negativa en su vida, que a la larga genera problemas emocionales, mentales y comportamentales (Saliba, Wakayama, Moreira, Mendes y Isper, 2017). Por ese motivo se planteó la siguiente interrogante ¿Qué factores se encuentran vinculados a la violencia en adultos mayores de Latinoamérica? De tal modo, es esencial investigar este tema, porque existe poco conocimiento de esta problemática (Sotomayor, Bermúdez, Pérez, Méndez,2015).

Debido que en la actualidad se evidencian pocos hallazgos, resulta de gran relevancia indagar sobre ello, así mismo se necesita hacer una revisión de los artículos para conocer de manera integral lo que viene sucediendo con esta situación. Por ello, a nivel teórico se realizó una investigación de revisión sistemática, para analizar un conjunto de estudios empíricos. Además, ayudará a sintetizar la información, mediante la descripción e interpretación de dichas revistas, esto permitirá tener un amplio panorama sobre los factores que están vinculados al maltrato en adultos mayores de Latinoamérica (Ferreira, Urrútia, Coello,2011; Vasen y Lujano, 2017; Sotomayor, Bermúdez, Pérez, Méndez,2015).

Por todo ello, la presente investigación tiene como fin, analizar los factores vinculados a la violencia hacia el adulto mayor en Latinoamérica, a partir de una revisión sistemática de los artículos empíricos publicados en los últimos diez años. Asimismo, se pretende verificar el sexo en el que predomina la violencia; determinar el tipo de violencia más frecuente e identificar al principal agresor en ejecutar actos violentos contra ellos.

II. MARCO TEÓRICO

Los estudios hallados refieren que existe una minoría de adultos mayores que han padecido algún tipo de violencia: como psicológica, física, negligencia, maltrato financiero y sexual; entre uno de los principales responsables de estos actos, es la familia debido a la falta de cumplimiento de su rol ante la sociedad. Además, en esta investigación resalta que existen pocos planes de prevención e intervención para hacer frente a esta problemática (Forero, Hoyos, Buitrago y Heredia, 2019).

Sin embargo, en otro estudio se encontró que en Colombia el número de víctimas de maltrato hacia los adultos es mayor y el tipo de violencia que prevalece en este país es el psicológico, en relación a las mujeres y como principales agresores se tiene a las parejas o hijos. Además, en los hombres tuvo como predominio la violencia física, provocada por personas que no tienen ningún parentesco sanguíneo; esto se asocia a factores psicológicos como consecuencia genera depresión y ansiedad (Pabón y Delgado, 2017). También manifiesta directamente o indirectamente la dependencia, caracterizado por necesitar ayuda de un cuidador, para la realización de sus actividades cotidianas (Montero et al, 2017).

Cabe mencionar, que los actos violentos hacia los adultos mayores, no solo se relacionan con las parejas sino también con los hijos, considerado como violencia doméstica o intrafamiliar. De tal manera es difícil distinguir la palabra agresión y violencia, esto puede interpretarse de distintas maneras. Al definir la primera palabra se hace referencia a un impulso básico que genera la persona para defenderse de manera individual y hacer valer sus derechos frente a otros, y la segunda está asociado a un sentimiento de peligro y coerción (Vásquez, 2018).

Además, estas conductas violentas son causadas por diferentes miembros de la familia, sociedad o amistades que conlleva a alterar su bienestar de las personas como, el sentirse poco importantes, insatisfacción por las cosas e inquietud en su entorno, provocando en ellas una baja autoestima. Así mismo el apoyo que brindan a los demás genera una satisfacción personal, aumenta su estado de ánimo, sentimientos de utilidad y

adecuada salud física. Cabe resaltar que, si esto no se genera, pueden sufrir un rechazo, fracaso e incluso no llegar a cumplir sus metas propuestas (Gonzáles, 2001; García, Sánchez, Wynne, Moreno y Pérez, 2017).

Por otro lado, los factores que se asocian a la violencia en las personas de la tercera edad son los psicológicos, sociales, económicos y familiares, provocado por el estrés, la responsabilidad al cuidarlos, la sobrecarga, el consumo de sustancias psicoactivas, dependencia de recursos económicos y falta de experiencia en el trato. Partiendo de lo mencionado anteriormente, los cuidadores son los que tienen mayor riesgo a generar la violencia, producto de la convivencia con ellos (Aguilar, Fuentes, Medel, Resendiz y Garrido, 2014; Montero et al, 2017).

Por ello, existen tres tipos de violencia más frecuentes: La primera es la violencia física que se caracteriza por acciones tales como: Patadas, cachetadas, puñetazos, golpes y en varias ocasiones por tentativa de ahorcamiento, látigos, lesiones con armas de fuego y punzo cortantes; en la segunda es la violencia psicológica que son comentarios negativos, insultos, gritos, rechazos, indiferencia, desvalorización, amenazas de muerte y la excesiva vigilancia; esto causa que la víctima se sienta minimizada; y en la tercera es la violencia sexual, donde se ejecuta un acto de obligación sexual utilizando la fuerza, coerción, chantaje, intimidación, manipulación, amenaza, que puede llegar a limitar la voluntad de la víctima (Martina, Nolberto, Miljanovich, Bardales y Gálvez, 2010).

Asimismo, es fundamental mencionar que la violencia engloba un conjunto de actos agresivos de manera indirecta o directa, es por ello que lo anteriormente expuesto se relaciona con la teoría del aprendizaje observacional y modelador por Bandura donde explica que en el transcurso de la vida uno conoce diversas conductas de las personas donde muchas veces suelen imitarse, sin tener que proporcionar un reforzador. Esto es caracterizado por la influencia que tiene el moderador en la persona observada, de tal manera que dicha conducta obtenida mediante la observación, dependerá de los procesos de atención (capacidades sensoriales), retención (simbolización mediante imágenes), reproducción

(retroalimentación de lo observado) y motivación (producido por su contexto social) (Bandura,1999).

Además, Bandura explica otro tipo de aprendizaje que es considerado como determinismo recíproco, generado por el impacto que tiene el contexto ambiental en la conducta, caracterizada por ser la causa o el efecto. Asimismo, se prioriza los atributos personales como estados afectivos internos, cognitivos, físicos o biológicos; en conclusión, esta teoría trata de aclarar los procesos cognitivos (expectativas, creencias y pensamientos), y destaca la interacción dinámica entre el desarrollo del individuo y el contexto, producido por la conducta observable (Bandura, 1978).

Por otro lado, esta problemática no solo se enfoca en el aprendizaje observacional y modelador o determinismo recíproco, sino en relación a otras teorías, una de ellas es: La teoría del estrés del cuidador está enfocado en el modelo sociocultural, que se caracteriza por la presencia de factores externos como, la falta de apoyo para el cuidado, no tener una previa capacitación para brindar una adecuada atención, problemas económicos y desempleo; estas características cumplen un papel importante debido al efecto emocional que se tiene ante el cuidador (Olshevski, Katz y knight,1999).

En relación a la teoría del aislamiento social está relacionado a la falta de afectividad física y psicológica de algún miembro de la familia o de las personas que lo rodean. El soporte que les brinda el contexto llega a solventar tres cuestiones muy importantes tales como: sentido de protección, tener un apoyo a los cambios presentados en su etapa y sentirse dentro de un núcleo al cual pertenezca (Rondón, 2007).

Por último la teoría de la personalidad y el abuso a sustancias trata del maltrato que se ejerce después del consumo de sustancias psicoactivas, como drogas, alcohol entre otras, así mismo está relacionada con el estrés del cuidador debido a que se hacen cargo de todas las actividades de las personas de la tercera edad, también la sobrecarga y la conducta que presentan los ancianos ante sus cuidadores, generan un estrés y tensión en ellos, a consecuencia de lo mencionado anteriormente generan estas conductas agresivas (Adams, 2012).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

En cuanto al tipo de investigación es teórica en el cual se incluyen aquellos estudios, donde se selecciona los avances obtenidos en la metodología a partir de un tema específico, asimismo las revisiones no requieren usar datos empíricos, es así que se añaden estudios que no se basan en una revisión minuciosa de los hallazgos de otros estudios y autores. En cuanto al diseño de investigación es de revisión sistemática o llamada también actualización de estudios primarios, que se basan en la unidad de estudio en donde se revisan los trabajos originales (Ato, López y Benavente, 2013)

3.2. Muestra y criterios de selección.

Desde marzo hasta junio del año 2020, se realizó un análisis en las bases de datos sciencedirect y scielo, utilizando como términos de búsqueda las palabras “Violencia adulto mayor”; “Maltrato en el adulto mayor” y “Adulto mayor violencia”. Se realizó una selección de artículos que cumplan con ciertos criterios los cuales son: Contar con una población de la tercera edad mayores a 60 años, pertenecer a los 10 últimos años, tener en cuenta tres idiomas (español, inglés y portugués), estudios de Latinoamérica y que no sean psicométricos y programas.

En la búsqueda de datos se encontraron un total de 567 artículos, de los cuales 3 de ellos fueron descartados por ser duplicados, posteriormente se eliminaron 372 artículos por títulos y resúmenes, también se excluyeron 154 artículos por referir a: programas preventivos, trabajar con otro tipo de población (niños, adolescentes y universitarios) y trabajar con la población de adulto mayor sin embargo no referir a nuestra variable. Finalmente, la muestra fue de 38 artículos que compete a nuestra variable y a la población objetivo. El proceso de selección de la muestra de los artículos analizados se presenta de forma resumida (figura 1).

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica utilizada fue el análisis documental, que busca extraer y detallar la información de determinados documentos de una forma sistemática, así mismo comprende un proceso elaborado y metódico, el cual toma en cuenta la descripción bibliográfica de las fuentes analizadas (Dulzaidés y Molina, 2004). La recolección de datos se realizó mediante una lista de cotejo, considera como un instrumento o herramienta, la cual sirve para tener un mejor entendimiento y poder integrar la información a nuestros conocimientos, además en ella se utiliza diversos procesos de recolección, así como el método utilizado, el tipo de estudio, los resultados más relevantes y las conclusiones realizadas en las publicaciones (Romo- Martínez, 2015).

3.4. Método de análisis de información

Para extraer la información más relevante de los artículos científicos, se empleó una plantilla por Álvarez y García (2015), por ello se utilizó para cada artículo, el título de la investigación, año de la publicación, el nombre de la revista en la que fue publicado, volumen, país de muestra, instrumentos y técnicas utilizadas, factor identificado, cantidad de la muestra, tipo de muestreo, tipo de estudio, método utilizado y realizar la selección de los resultados más relevantes obtenidos en la publicaciones.

3.5. Aspectos éticos

En nuestro estudio se considera la ética profesional, ya que al presentar la información de los hallazgos encontrados será de forma verídica y confiable.

En relación al plagio, se asegura que todas las ideas de la presente revisión sistemática se hagan en base a las Normas APA tales como las citadas y referencias correspondientes. Así mismo la información utilizada fue obtenida mediante fuentes confiables pertenecientes a dos plataformas virtuales de las revistas indexadas existentes.

IV. RESULTADOS

El proceso de selección de la muestra se realizó en dos bases de datos, la primera ScienceDirect con un total de 449 artículos y Scielo con 118, como resultado final se obtuvo un total de 567 artículos, de las cuales 3 fueron excluidos por ser duplicados, 372 por títulos y resúmenes y 154 por textos completos. La cantidad muestra final de los artículos considerados en la investigación fueron 38.

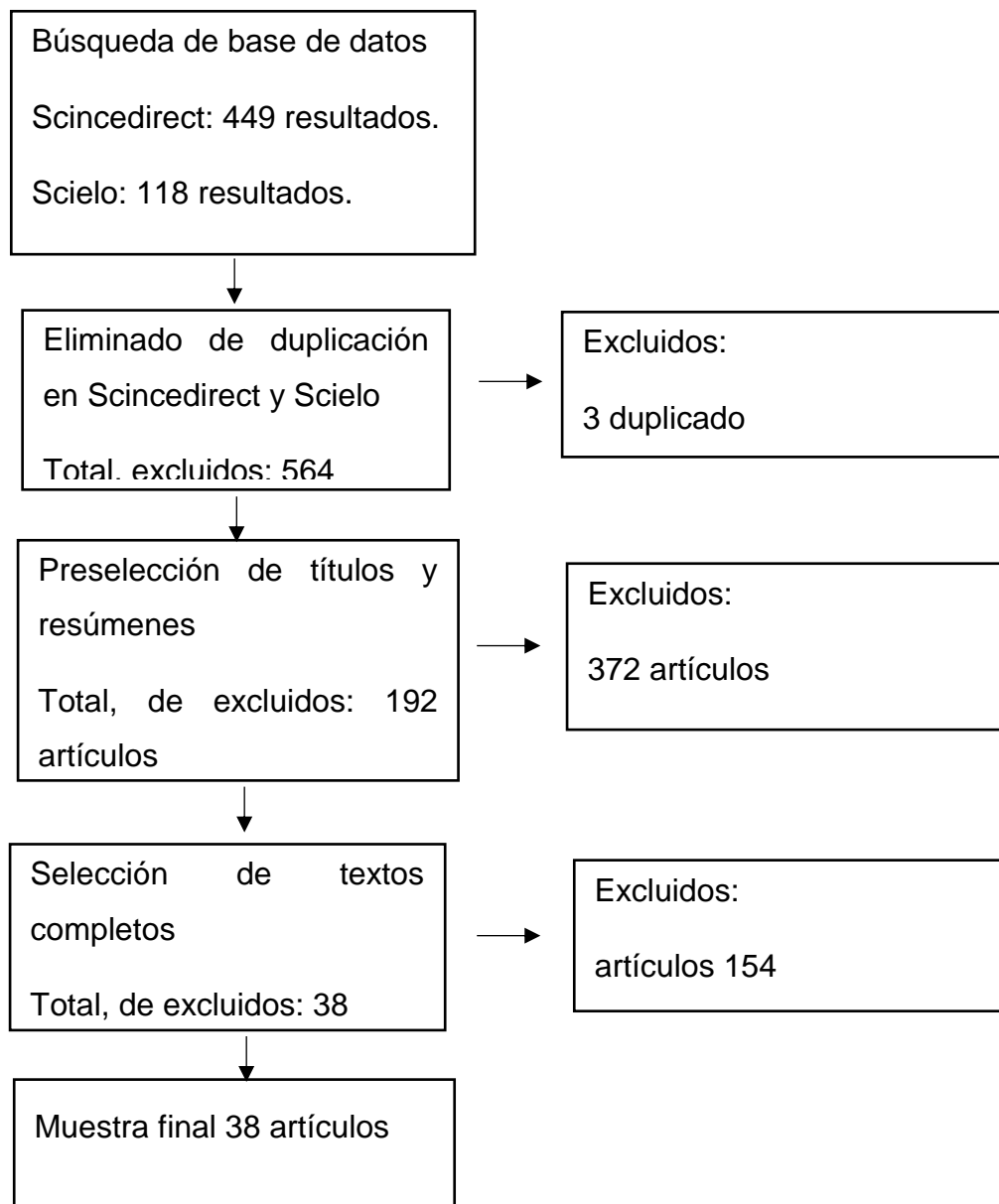


Figura 1. Proceso de selección de la muestra de los artículos analizados

Los 38 artículos revisados se publicaron con mayor frecuencia entre los años 2019, 2018 y 2012 con un porcentaje de 55.4%, manifestadas en las publicaciones de los 10 últimos años, con prevalencia en el idioma portugués (39.5%), seguido el inglés (34.2%) y español (26.3%) (Tabla 1.1).

Tabla 1.1*Propiedades bibliométricas de los artículos incluidos en la base de datos (N=38)*

Variables descriptivas	f	%
Año de Publicación		
2010	1	2.6
2011	1	2.6
2012	6	15.9
2013	4	10.5
2014	1	2.6
2015	4	10.5
2016	4	10.5
2017	2	5.3
2018	7	18.4
2019	8	21.1
2020	0	0
Idioma		
Inglés	13	34.2
Español	10	26.3
Portugués	15	39.5

En relación a las revistas la Brasileira de Enfermagem, Revista Brasileña de Geriatria y Gerontología fueron donde más artículos se encontraron con un porcentaje de (15.9%) seguido por Ciencia & Saúde (13.2%), Medisan (8%) y una minoría en las diversas revistas (2.6%) (Tabla 1.2)

Tabla 1.2

Propiedades bibliométricas de los artículos incluidos en la base de datos (N=38)

Revista	f	%
Medisan	3	8
Revista de la facultad de Medicina	1	2.6
Colombian Medican	1	2.6
Revista habanera de ciencias médicas.	1	2.6
Revista Médica Clínica los condes	1	2.6
Asociación colombiana de Psiquiatría	1	2.6
Avances en enfermería	1	2.6
Psicología, conocimiento y sociedad	1	2.6
Revista cubana de medicina integral	1	2.6
Revista lasallista de investigación	1	2.6
Aquichan	1	2.6
Revista Brasileira de Enfermagem	6	15.9
Saude en Debate	1	2.6
Epidemiología e servicios de Saude	1	2.6
Ciencia & Saude	5	13.2
Revista brasileira de Geriatria y Gerontologia	6	15.9
Escola Anna Nery	1	2.6
Acta Pautista de Emfermagem	2	5.3
Estudio de Psicología	1	2.6
Brasiliam Oral Research	2	5.3
Total	38	100

En relación a la cantidad de muestra de los artículos científicos oscila entre 19 y 2,300 participantes, con más frecuencia entre 201 y 300 adultos mayores (23.6%). Las edades más relevantes eran de un rango de 60 a 70 años (63%). Por otro lado, los países que pertenecen a estas muestras son de Latinoamérica mayormente en Brasil (65.9%), Cuba (10.5%) y Colombia (8%) y una minoría en Perú, Chile, Uruguay, Ecuador, Venezuela y Portugal (2.6%) (Tabla 2).

Tabla 2

Descripción metodológica de los artículos obtenidos en la base de datos (N=38), referente a la muestra estudiada.

Variable Descriptiva	f	%
Número de adultos mayores		
19-200	7	18.4
201-300	9	23.6
301-400	2	5.3
401-900	6	15.9
>23000	5	13.2
No existente	9	23.6
Edad de la muestra		
60-70	24	63
71-80	8	21.1
80 a más años	6	15.9
País		
Cuba	4	10.5
Brasil	25	65.9
Perú	1	2.6
Colombia	3	8
Chile	1	2.6
Uruguay	1	2.6
Ecuador	1	2.6
Venezuela	1	2.6
Portugal	1	2.6
Total	38	100

Los artículos analizados emplearon diversos métodos para la recolección de información. Sin embargo, la gran mayoría utilizó encuestas y entrevistas (44.5%), seguido por instrumentos (21.1%) y revisión de informes (15.9). Así mismo el tipo de estudio más frecuente fue el descriptivo trasversal (23.6%), y con una minoría de investigaciones descriptivas y cuantitativo retrospectivo (10.5%) (Tabla 3).

Tabla 3

Evidencias metodológicas de los artículos integrados en la base de datos de Scielo y Science Direct, referente a la recogida de datos.

Variable Descriptiva	f	%
Método de recolección de datos		
Encuestas y entrevistas	17	44.5
Instrumentos	8	21.1
Registros demográficos	4	10.5
Entrevistas y cuestionarios	3	8
Revisión de informes	6	15.9
Tipo de estudio		
Descriptivo	4	10.5
Descriptivo Transversal	18	47.5
Descriptivo Analítico	2	5.3
Descriptivo-Exploratorio- Cuantitativo	2	5.3
Enfoque cuantitativo correlacional y corte transversal.	1	2.6
Cuantitativo retrospectivo.	4	10.5
Observacional.	2	5.3
Ecológico	1	2.6
Observacional descriptivo	1	2.6
Retrospectivo	1	2.6
Descriptivo Retrospectivo	1	2.6
No se evidencio	1	2.6
Total	38	100%

En cuanto a nuestros objetivos específicos en ambas bases de datos, se verificó en los artículos el sexo que predomina la violencia es el género femenino considerado por manifestar algún tipo de maltrato (84.0%), siendo el más frecuente el maltrato Psicológico (44.7%), seguido del físico (21.1%). Por último, el principal agresor que ejerce actos violentos en contra de los adultos mayores son la familia (42%), seguido de los hijos (21.1%) (Tabla 4).

Tabla 4

Descripción del sexo que predomina la violencia, tipo de violencia y principal agresor, recolectados en la base de datos de Scielo y ScienceDirect.

Variable Descriptiva	Artículos	
	f	%
Sexo		
Mujeres	32	84
Hombres	3	8
No se evidencia	3	8
Tipo de violencia		
Psicológica	17	44.7
Física	8	21.1
Financiera	3	8
Social	2	5.3
Sexual	1	2.6
Negligencia	1	2.6
No se evidencia	6	15.9
Principal Agresor		
Familia	16	42
Persona desconocida	2	5.3
Hijos	9	23.6
Cónyuge	3	8
No existente	8	21.1
Total	38	100

En relación a los factores asociados a la violencia en el adulto mayor de Latinoamérica se logró identificar los siguientes: Factores sociodemográfico, psicológico, físicos y de la salud. Dentro del primero prevaleció la edad (21,1%) y el estado civil (8%); en el segundo fue la discapacidad funcional (47.4%), seguido de demencia senil (8%); y el tercero fue cambios comportamentales (10,5%), depresión y estado de ánimo (5,3%) (Tabla 5).

Tabla 5

Factores vinculados a la violencia en el adulto mayor en revistas de Latinoamérica: Demográficos, físicos y de la salud y psicológicos.

TIPO DE FACTOR	CARACTERÍSTICA	f	%
FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS	Ocupación actual	2	5.3
	Edad	8	21.1
	Sexo	5	13.2
	Estado civil	8	21.1
FACTORES FÍSICOS Y DE LA SALUD.	Discapacidad funcional	18	47.4
	Demencia senil	3	8
FACTORES PSICOLÓGICOS	Cambios comportamentales (poco apetito y problema de dormir)	4	10.5
	Depresión	2	5.3
	Alejamiento social	1	2.6
	Estado de ánimo	2	5.3

Además, se lograron vincular los factores social, familiar, financiero y grado de instrucción en el adulto mayor, el primero prevalece el consumo de sustancias psicoactivas (8%), estereotipos y prejuicios (8%); el segundo fue el nivel primario (26.3) y la alfabetización (10.5%); el tercero tiene relación a la falta de atención y cuidados (23.6%) y disfunción familia (13.2%) y por último el factor financiero enfocado en el desempleo (10.5%) y jubilación (10.5%). Por ello está la población es más vulnerable a sufrir algún tipo de violencia (Tabla 6).

Tabla 6

*Factores vinculados a la violencia en el adulto mayor en revistas de Latinoamérica:
Grado de instrucción, familiares, sociales y financieros.*

	Alfabetización	4	10.5
FACTORES DE GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nivel primario	10	26.3
	Nivel secundario	2	5.3
	Nivel superior	3	8
FACTORES FAMILIARES	Disfunción familiar	5	13.2
	Familia Extensa	3	8
	Falta de afecto	3	8
	Falta de atención y cuidados	9	23.6
FACTORES SOCIALES	Consumo sustancias psicoactivas	3	8
	Estereotipos y prejuicios	3	8
FACTORES FINANCIEROS	Bajos recursos económicos.	3	8
	Desempleo	4	10.5
	Jubilación (pensiones)	4	10.5
Total de Revistas		38	100

V. DISCUSIÓN

La población de la tercera edad presenta diversos problemas, uno de los más relevantes es la violencia, considerado como un severo problema de la salud física y mental (Mamani, 2018). Por este motivo, es primordial investigar esta problemática debido a que existe poco conocimiento en la actualidad de la temática mencionada (Sotomayor et al, 2015).

Por ende, esta investigación logró analizar los factores asociados a la violencia, verificar el sexo en el que predomina la violencia, determinar el tipo de violencia más frecuente e identificar al principal agresor en ejercer actos violentos. Por ello se obtuvo como resultado, que los diversos factores son: Sociodemográficos, físicos y de la salud, psicológicos, grado de instrucción, familiares, sociales y financieros. Por lo tanto, el hallazgo encontrado en este estudio hace mención que el primer factor está asociado al sexo femenino, el estar solas y no tener trabajo ocasiona una carga económica para sus familiares, trayendo como consecuencia ser vulnerables a esta problemática (Adams, 2012; Aparecida, Lima, Silva, Michele, Costa y Laporti, 2019; Barbosa, Grassil y Lima, 2016; Brito, Carrera y Melo, 2012; Campois, Oliveira y Morais, 2019; Carmona et al 2017; Carvalho, Salema, Corseuil y Orsi, 2016; Cruz et al ,2018; Duque, Carrera, Oliveira, Vieira y Márquez, 2012; Fernández, Socarras, González, Nápoles y Díaz, 2012; Furtado, Freitas, Almeida, 2011; Mapelli y Tavares, 2015; Medeiros et al, 2012; Mello et al 2013; Partezani, et al 2017; Riveiro et al, 2019; Silva, Saliba y Isper, 2016).

En cuanto al factor físico y de la salud está relacionada a la discapacidad funcional y demencia senil, esto genera que las personas sean más propensas a la dependencia por parte de algún familiar o cuidador, que como consecuencia genera dificultades físicas y psíquicas al realizar las actividades básicas o instrumentales (Adams, 2012; Aparecida et al, 2019; Armond, 2018; Cavalcante, 2010; Gandolfi y Azevedo, 2014; Griñán; Creme y Matos, 2012; Duque et al, 2012; Rodriguez, Eston y Gorios, 2015; Mapelli, Tavares , 2015; Mathes y Ockjae, 2019; Medeiros et al, 2012; Quarti, Silva, Barbosa et al, 2016; Rodrigues, Kimura, Oliveira y Lebrao, 2020).

En relación al factor psicológico, se encontró que uno de los aspectos que originan la violencia es la sobrecarga del cuidador, trayendo como consecuencia en el adulto mayor cambios repentinos en su conducta como: El tener poco apetito, problemas para dormir, alejamiento social, presencia de ideas suicidas, baja concentración, humor alterado y bajo interés de realizar actividades satisfactorias (Rodrigues et al, 2020; Silva et al, 2019; Silva, Rio, Motta, Coelho y Partezani, 2015), este resultado encontrado se asocia a la teoría del estrés del cuidador que se caracteriza por la presencia de factores internos y externos tales como la inexperiencia, falta de apoyo por parte de la familia y falta de recursos económicos, generan un estrés y tensión en ellos, a consecuencia de lo mencionado anteriormente generan estas conductas agresivas (Adams, 2012; Olshevski, Katz y knight, 1999).

Posteriormente en el factor de grado de instrucción, destaca la alfabetización, así también el tener menor nivel educativo es mayor el riesgo a sufrir algún tipo de maltrato, Sin embargo, los adultos mayores que han tenido un estudio de nivel superior, son menos propensos a padecer esta problemática, debido que presentan un adecuado mecanismo de defensa, mejor desenvolvimiento dentro de su familia y el poder valerse por sí mismo (Enamorado, Pérez, Domínguez y Rodríguez, 2013; Moura, Campos, Oliveira y Moraes, 2019; Riveiro et al, 2019; Saraiva, Pinheiro, Silva, Athie y Ramos, 2019; Silva; Rio, Motta, Coelho y Partezan, 2015). Seguido por el factor familiar asociado a la familia disfuncional y familias que tienen mayor número de integrantes (familias extensas), reflejando que los adultos mayores sean propensos al maltrato (Cavalcante, 2010; Curcio, Payán, Jiménez. y Gómez, 2019; Duque et al, 2012; Saliba y Isper, 2016; Viteri, Terranova y Veliz, 2018). Del mismo modo la falta de respuestas a las necesidades de contacto afectivo, la protección, la atención, cuidados físicos y abandono; se considera como un factor de riesgo ante esta problemática (Carvalho, Salema, Corseuil y Orsi, 2016; Castro, Ricardo y Carreira, 2018; Martinez et al, 2013).

No obstante, en el factor social se encontró en este estudio que la violencia ejercida hacia el adulto mayor está asociada al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, sustancias psicoactivas y al abandono, asociándose a la teoría de la personalidad y el abuso a sustancias definida por Adams, (2012)

quien refiere que los actos violentos se ejercen después de un consumo de alcohol o sustancia debido a que nos están totalmente conscientes de los hechos que realizan.

De acuerdo a los hallazgos encontrados afirman que las características de los factores vinculados a la violencia en las personas de la tercera edad son: El sexo, la discapacidad funcional, la dependencia, bajo recursos económicos, depresión y aislamiento (Montero et al, 2017; Pabón y Delgado, 2017). Estos resultados mencionados se corroboran con lo encontrado en nuestro estudio debido a que se asocian a una violencia ejercida a las personas adultas mayores. Además, los datos encontrados se asemejan al estudio de Aguilar et al (2014), donde agrupa estas características mencionadas anteriormente en los factores asociados tales como el psicológico, sociales, económicos y familiares repercutiendo negativamente en la persona, producto de la convivencia con ellos.

Por otro lado, como principal agresor tenemos a la familia, quien tiene una falta de cumplimiento de su rol ante la sociedad (Forero et al, 2019) este resultado concuerda con lo encontrado en esta investigación donde manifiesta que dentro del núcleo familiar están los agresores que efectúan estos actos violentos. Adicionalmente, menciona que la falta de respuestas a las necesidades de contacto afectivo, de protección, atención, se considera como aspectos relevantes a tener en cuenta para que una persona de la tercera edad sea maltratada.

Además, al verificar los artículos se encontró que el sexo que más predomina en la violencia es el género femenino, considerada como una población vulnerable de ser víctima de actos violentos a diferencia de los hombres, esto se evidencia en los resultados de nuestra investigación. Por lo anteriormente mencionado, se asemeja al estudio de Pabón y Delgado (2017), lo cual refiere que esta violencia tiene mayor represalia a las mujeres. Asimismo, en relación al tipo de maltrato el que más prevalece es la psicológica, caracterizado por comentarios negativos, insultos, gritos, rechazos, indiferencia, desvalorización, amenazas de muerte y la excesiva vigilancia (Martina, Nolberto, Milijanovich, Bardales y Gálvez, 2010).

En esta investigación se trató de integrar los resultados principales de artículos empíricos seleccionados de la temática mencionada anteriormente, es por ello que el estudio tuvo como potencial trabajar con tres idiomas a comparación de otros estudios que solo trabajaron con una o dos de ellos. Así mismo, una gran cantidad de artículos fueron encontrados en uno de los países con más casos de violencia hacia el adulto mayor (Carvalho et al, 2016; Enamorado et al, 2013; Salas, 2019).

Por otro lado, una de las limitaciones se relaciona a las fuentes consultadas, que fueron dos las cuales se encontraron pocos resultados asociados a esta temática, es por ello que es conveniente trabajar con la mayor información posible y que la búsqueda sea más amplia llenando algunos vacíos de la variable trabajada.

Otro aspecto a tomar en cuenta, son los países que se incluyeron en la investigación, debido que, al ser de América Latina, sólo se contaba con cierta muestra. Por ello es recomendable ampliar las búsquedas de datos a nivel mundial, para que la muestra sea más extensa.

Si bien es cierto en los hallazgos obtenidos fueron relevantes para este estudio, es primordial señalar puntos para mejorar a futuro. como el enfoque de los estudios, debido a que en las investigaciones encontradas abarca más a la sintomatología del problema como, el área física, familiar y social. Sin embargo, falta orientar las investigaciones al aspecto emocional del adulto mayor, referido al estado de ánimo, motivación, creencias y actitudes.

VI. CONCLUSIONES

Los factores vinculados a la violencia en los adultos de la tercera edad son demográfico, psicológico, físicos y de la salud, social, financiero, grado de instrucción y familiar.

El sexo que predomina en la violencia es el género femenino considerado como una población vulnerable a ser víctima de algún tipo de maltrato.

Como principal agresor se tiene a la familia seguido de los hijos, quienes son los que ejercen estos actos violentos hacia las personas de la tercera edad.

En los hallazgos, el tipo de violencia más frecuente es la psicológica, caracterizada por comentarios negativos, insultos, gritos, rechazos, indiferencias, amenazas de muerte y excesiva vigilancia.

VII. RECOMENDACIONES

Abordar esta problemática de manera más global donde se incluya a países a nivel mundial para ampliar la información en las futuras investigaciones relacionadas a la violencia en el adulto mayor, las cual nos permite tener una mayor extensión de los resultados.

Ampliar las fuentes confiables para la recolección de información en artículos indexados y analizar el posible impacto en la población, utilizando un registro de datos donde se plasmen los filtros establecidos, eso ayuda que el trabajo sea más rápido y efectivo.

A futuras investigaciones se recomienda indagar los factores debido a que podrían estar vinculados entre ellos mismos y sus efectos ante la población.

REFERENCIAS

- Adams, Y. (2012). Maltrato en el adulto mayor institucionalizado: Realidad e Invisibilidad. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 23(1), 84- 90. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864012702778>
- Agudelo, M. (2019). Maltrato a las personas adultas mayores en América Latina. Naciones Unidas. Recuperado de <https://www.cepal.org/es/notas/maltrato-personas-mayores-america-latina>
- Aguilar, V. Fuentes, Y. Medel, V. Resendiz, C y Garrido, M. (2014). *Prevalencia de sospecha de maltrato en el adulto mayor y factores vinculados*. (Tesis de maestría), Escuela de medicina, Universidad Veracruzana, Veracruz, México. <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Tesis1.pdf>
- Álvarez, D. García, T. y Núñez, J. (2015). Predictors of school bullying perpetration in adolescence: A systematic review. *Revista Aggression and Violent Behavior*, 23, 126–136. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2015.05.007>
- Angudelo, M. (2019). Maltrato a las personas mayores en América Latina. Comisión Económica para América Latina. Naciones Unidas. Recuperado de <https://www.cepal.org/es/notas/maltrato-personas-mayores-america-latina>
- Apratto, P. (2010). A violência doméstica contra idosos nas áreas de abrangência do Programa Saúde da Família de Niterói (RJ, Brasil). *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 15(6), 16.39. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232010000600037>
- Aparecida, R. Lima, S. Silva, J. Michele, L. Costa, V. y Laporti, F. (2019). Violência contra mulheres idosas segundo o modelo ecológico da violência. *Revista Avances en Enfermería*, 37(3), 275- 283. <http://dx.doi.org/10.15446/av.enfermv37n3.73702>

- Ato, M. López, J. y Benavente, A (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Revista Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043
- Belisario, M. Diaz, F. Pegorari, M. Paiva, M. Santos, P. Corradini, F. y Santos, D. (2017). Cross-sectional study on the association between frailty and violence against community-dwelling elderly people in Brazil. *Revista Sao Paulo Medical Journal*, 136(1), 10-9. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2017.0203290817>
- Bandura, A. (1978). El auto sistema en el determinismo recíproco. *American Psychologist*. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2F0003-066X.33.4.344>
- Bandura, A. (1999). Social Cognitive theory: An agentic perspective. *American Journal of Social Psychology*, 2, 21-41. Recuperado de <https://www.uky.edu/~eushe2/Bandura/Bandura1999AJSP.pdf>
- Barrlentos, L. (2019). Envejecimiento en el Perú: Hacia el fortalecimiento de las políticas para las personas adultas mayores. *Revista Defensoría del pueblo, Perú*. recuperado de <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/DEFENSOR%C3%8DA-DEL-PUEBLO-INFORME-ENVEJECER-EN-EL-PER%C3%9A.pdf>
- Brito, M. Carrera, M. y Melo, A. (2012). Factores asociados à violência doméstica contra a pessoa idosa. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 15(2), 305-314. <https://doi.org/10.1590/S1809-98232012000200013>
- Campos, M. Heloiza, H. Melo, I. y Resende, W. (2015). Violência contra idosos: descrição de casos no Município de Aracaju, Sergipe, Brasil. *Revista Escola Anna Nery*, 19(2), 343-349. <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20150047>
- Carmona, J. Carvalhal, R. Viera, M. Recio, B. Geoergen, T. y Rodriguez, M. (2017). Elder abuse within the family environment in the Azores Islands.

Revista Latino- Americana de Enfermagem, 25, 29-32. <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1871.2932>

Carvalho, C. Salema, E. Corseuil, M. y Orsi, E. (2016). Prevalence of violence against the elderly and associated factors - a population based study in Florianópolis, Santa Catarina. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 19(4), 671-682. <https://doi.org/10.1590/1809-98232016019.150184>

Casanova, M. Trasancos, M. Corvea, Y. Pérez, M. y Prats, O. (2013). Manifestaciones de violencia hacia los adultos mayores diabéticos. Pinar del Rio, 2012. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 29(2), 160-172. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000200007&lang=es

Castro, V. Rissardo, L. y Carreira, L. (2018). Violence against the Brazilian elderlies: an analysis of hospitalizations. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(2), 85- 777 <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0139>

Cruz, G. Lourenco, V. Pereira, T. La-Salette, M. Alves, D. y Terra, L. (2018). Violência contra idosos: uma análise documental. *Revista Aquichan*, 18(4), 449- 460. <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2018.18.4.7>

Curcio, C. Payán, C. Jiménez, A. y Gómez, F. (2019). Abuse in Colombian elderly and its association with socioeconomic conditions and functionality. *Revista Colombia Medica*. 50(2). Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342019000200077&lang=es

Duque, A. Carrera, M. Olivera, A. Vieira, F. y Marqués, A. (2012). Violência contra idosos no ambiente doméstico: prevalência e fatores associados (Recife/PE). *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 17(8), 2108-2199. <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000800030>

- Dulzaides, M. y Molina, A. (2004). *Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso*. ACIMED,12(2). 1-1. Recuperado de [Http://Eprints.Rclis.Org/5013/1/Analisis.Pdf](http://Eprints.Rclis.Org/5013/1/Analisis.Pdf)
- Enamorado, G., Pérez, J., Domínguez, A. y Rodríguez, J. (2013). Violencia intrafamiliar contra el adulto mayor en una comunidad de Guinea Bissau. *Revista Medisan*, 17 (7), 1029- 3019. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v17n7/san04177.pdf>
- Fernández, P. Socarras, E. González, L. Nápoles, M.y Díaz, R. (2012). Violencia Intrafamiliar en el sector Venezolano las Tunitas. *Revista Medisan* ,16(7). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000700010&lang=es
- Ferreira, I. Urrútia, G. y Coello,P. (2011). Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. *Revista Española de Cardiología* ,64(8), 688-696. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300893211004507>
- Furtado, C. Freitas, M. Almmedia, P. (2011). Violência contra idosos no município de Fortaleza, CE: uma análise documental. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 14(3), 543-554. <https://doi.org/10.1590/S1809-98232011000300014>
- Forero, L. Hoyos,S. Buitrago, V. y Heredia, R. (2019). Maltrato a las personas mayores: una revisión narrativa. *Revista Universitas Médica*, 60(4),1-16. Recuperado de [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/60-4%20\(2019-IV\)/231060211009/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/60-4%20(2019-IV)/231060211009/)
- García, C. Sánchez, N. Wynne, E. Moreno, B. y Pérez, M. (2017). Collective violence and the health of the elderly: a cross-sectional analysis of a population-based national survey in Mexico. *Revista Panorama Actual del Medicamento Salud Pública*, 41(1). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/33969> .
- González, H. (2001). El paradigma personal. Un modelo integrador en psicoterapia. España: Mérida, Consejo de Publicaciones.
- Griñan, I. Creme, E. y Matos, C. (2012). Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de Salud. *Revista Medisan*, 16(8), 1242-1249

Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000800008&lang=es

León, V. (26 agosto del 2019). Trujillo registra 30 casos de maltrato hacia el adulto mayor. La Industria. Recuperado de <http://www.laindustria.pe/videos/1319-trujillo-registra-30-casos-de-maltrato-hacia-el-adulto-mayor>.

Mathes, A. Gandolfi, L. y Azevedo, L. (2014). Functional capability and violence situations against the elderly. *Revista Acta Paulista de Enfermagem*, 27(5), 8-392. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201400066>

Martina, M., Nolberto, V., Miljanovich, M., Bardales, O. y Gálvez, D. (2010). Violencia hacia el adulto mayor: Centros de Emergencia Mujer del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Lima-Perú, 2009. *Revista Peruana de Epidemiología*. 14(3), 1-7. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203119676004>

Martinez, L. Cruz, L. Martínez, I. Gonzales, k. y Terry, P. (2013). Conocimiento sobre el maltrato al adulto mayor por un grupo de ancianos del policlínico Bernardo Posse. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 12(4). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519x2013000400019Lang=es

Medeiros, M. Caribe, S. Medeiros, A. Galas, A. Alves, M. y Carvalho, D. (2012). Violência contra a pessoa idosa: análise das notificações realizadas no setor saúde - Brasil, 2010. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 17(9), 2331- 2341. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232012000900014> .

Mello, C. Marchi, R. Blaya, A. Neves, F. Pereira, D. y Balbinot, J. (2013). The prevalence of elder abuse in the Porto Alegre metropolitan area. *Revista Brazilian Oral Research*. 27(3). <https://doi.org/10.1590/S1806-83242013005000011>

Montero, G. Vega, J. y Hernández, G. (2017). Abuso y maltrato en adulto mayor. *Medicina legal de Costa Rica*, 34(1), 1409-0015. Recuperado de <https://www.scielo.sa.cr/mlcr/v34n1/1409-0015-mlcr-34-01-00120>

- Moura, R. Campos, M. Olivera, A. y Morais, M. (2019). Violência doméstica contra idosos assistidos na atenção básica. *Revista Saúde em Debate*, 43(122), 793-8704. <http://dx.doi.org/10.1590/0103-1104201912211>
- Ockjae, E. (2019). Tipo mais prevalente de abuso aos idosos e sua correlação com depressão do idoso. *Revista Acta Paulista de Enfermagem*, 32(1), 95-100. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201900013>
- Olshevshi, J. Katz, A. y Knight, B. (1999). *Stress Reduction for Caregivers*. Recuperado de <https://books.google.es/books?id=CNacMvWySM0C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Oliveira, F. y Rodrigo, J. (2018). Prevalência e fatores associados à violência contra idosos cometida por pessoas desconhecidas, Brasil, 2013. *Revista Epidemiologia e Serviços de Saúde*, 27(2), 3714-3673. <http://dx.doi.org/10.5123/s1679-49742018000200009>
- Orrego, S. Sierra, G. y Restrepo, D. (2019). Trastornos mentales desde las perspectivas del trauma y la violencia en un estudio poblacional. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S003474501930006X>
- Pabón, D. y Delgado, J. (2017). Maltrato en la población adulta mayor: una revisión. *Revista Espacio Abierto*, 26(2), 245-267. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/122/12252818014.pdf>
- Pastezani, R. A., Monteiro, E. A., Fabias, M. L., Silva, J. R., Fernández, A. B., Laporti, F. S., ... Silva, L. M. (2017). Older adults abuse in three Brazilian cities. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 70(4), 91-783 <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0114>
- Ribeiro, A. Silva, R. Partezani, R. Leite, E. Gomes, E. y Silva, T. (2019). Economic-financial and patrimonial elder abuse: a documentary study. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 43, 1590-1980. <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2017043803417>
- Rodrigues, D. Kimura, M. Oliveira, Y. y Lebrão, M. (2020). Violência contra idosos e qualidade de vida relacionada à saúde: estudo populacional no

município de São Paulo, Brasil. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 25(3), 1119-1128. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.19232018>.

Rodríguez, C. Eston, J. Gorios, C. (2015), Physical and sexual aggression against elderly persons reported in the city of São Paulo. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 18(4), 755-760. <https://doi.org/10.1590/1809-9823.2015.14177>

Rondon, S. (2007). Guía de prevención del maltrato en personas mayores. Derechos de las Personas Mayores. Recuperado de <https://docplayer.es/9796712-Guia-de-prevencion-del-maltrato-en-personas-mayores-senama-por-los-derechos-de-las-personas-mayores.html>

Romo, J. (2015). *La lista de cotejo como herramienta para la lectura crítica de artículos de investigación publicados*. *Revista de Enfermería del instituto Mexicano del Seguro Social*, 23(2), 109-13. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2015/eim152h.pdf>

Quarti, T. Silva, C. Barbosa, J. Grassi, R. y Lima, I. (2016). Maus-tratos contra idosos em Porto Alegre, Rio Grande do Sul: um estudo documental. *Revista Estudos de Psicologia (Campinas)*, 33(3), 543-551. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-02752016000300017>

Salas, Y. (17 de junio del 2019). 99 adultos mayores denuncian haber sufrido violencia patrimonial en 2018. *La Nación*. Recuperado de <https://www.nacion.com/el-pais/servicios/99-adultos-mayores-denuncian-haber-sufrido/JXDCGN4NCNBKPHDKWCXYGGJR4Q/story/>

Saliba, C. Colturato, R. Saliba, T. & Isper, A. (2016). Elderly victims of abuse: a five year document analysis. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 19(1), 87-94. <http://dx.doi.org/10.1590/1809-9823.2016.15037>

Saliba, C. Wakayama, B. Moreira, R. Mendes, A. & Isper, J. (2017). La violencia intrafamiliar y los procesos de salud pública. *Revista cubana de salud*

pública, 43(2), 204-213. Recuperado de. <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2017.v43n2/204-213/es>

Santos, A. Gorios, C. Rodríguez, C. y Eston J. (2018). Notification of intrafamily violence against elderly women in the city of São Paulo. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 21(1), 88-94. <https://doi.org/10.1590/1981-22562018021.160213>

Silva, J. Rio, A. Motta, S. Coelho, S. y Partezani, R. (2015). Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(3), 367- 75. <https://doi.org/10.1590/1809-9823.2016.15037>

Silva, P. Ferreira, E. Melo, E. y Duarte. (2018). Occurrence of violence in the elderly and its associated factors. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 72(2), 64-70. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0014>

Sosa, F. (2016). Violencia social hacia el adulto mayor en la hipermodernidad. *Revista de Psicología, Conocimiento y sociedad*, 6(2), 188- 208. Recuperado de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-70262016000200010&lang=es

Saraiva, V. Pinheiro, N. Silva, I. Athie, S. y Ramos, E. (2019). Prevalência e fatores associados ao abuso de cuidadores contra idosos dependentes: a face oculta da violência familiar. *Revista Ciencia y Saude Colectiva*, 24(1), 1678- 4561. <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232018241.34872016>

Sotomayor, M. Bermúdez, G. Pérez, R y Méndez, T. (2015). Maltrato en personas mayores. *Revista GerolInfo*, 10(3), 1-23. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/geroinfo/ger-2015/ger153d.pdf>

Treviño, C. y Tejedor, F. (2008). Aislamiento social de personas mayores en el municipio de Madrid: Aspectos preventivos y asistenciales. *Ayuntamiento de Madrid*. Recuperado de <https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Mayores/Publicaciones/Aislamiento%20social%20de%20mayores.pdf>

- Vasen, F. y Lujano, I. (2017). Sistemas nacionales de clasificación de revistas recientes e implicaciones para la evaluación académica en ciencias sociales. *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*, 62(231), 199-228. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0185191817300430>
- Vásquez, C. (21 de septiembre del 2018). *Más allá de la maldad: Comprensión Sistémica de la violencia Conyugal. Violencia de género abordaje terapéutico*. Recuperado de <https://www.ucv.edu.pe/noticias/profesionales-de-la-salud-mental-tratan-violencia-de-genero-en-seminario-interna>
- Vigo, J. (2018). Violencia en cifras Informe Estadístico-MIMP. Programa Nacional Contra la violencia familiar y sexual .Recuperado de https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-01-PNCVFS-UGIGC.pdf
- Viteri, E. Terranova, A. y Veliz, L. (2018). Funcionalidad Familiar y autoestima del adulto mayor. *Revista Lasallista de Investigación*, 15(2), 300-314. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1794-44492018000200300&lng=en&nrm=iso&tlng=es

ANEXOS

ANEXO N° 01 BASE DE DATOS DE ARTÍCULOS EMPÍRICOS

N°	TÍTULO DE INVESTIGACIÓN	AÑO	NOMBRE DE LA REVISTA	VOLUMEN	PAÍS DONDE SE REALIZÓ EL ESTUDIO	IDIOMA	FACTOR IDENTIFICADA	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD DE MUESTRA	CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA	ESTADÍSTICO UTILIZADO	PRINCIPAL RESULTADO Y/O CONCLUSIÓN	GENERO QUE PREDOMINA MAS	TIPO DE VIOLENCIA	PRINCIPAL AGRESOR	TIPO / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
1	Occurrence of violence in the elderly and its associated factors	2018	Revista Brasileira de Enfermagem	72(2)	Brasil	Inglés	factores psicológicos (depresión). El abuso financiero y el grado de síntomas depresivos fueron factores fuertemente asociados con la violencia en los ancianos. Este resultado demuestra la necesidad de prestar atención a su ocurrencia e investigación.	Muestreo estratificado por conglomerado	178 ancianos	- ≥ 60 años que residen en residencias privadas permanentes	Chi cuadrado y análisis de correspondencia.	Las mujeres sufrieron más abusos que los hombres y la violencia tuvo una mayor asociación con el grado de síntomas depresivos	mujeres	violencia verbal	No reporta	Transversal
2	Violência doméstica contra idosos assistidos na atenção básica	2019	Saúde em Debate	43(122)	Brasil	Portugués	factor demográfico (a ausencia de una pareja, la convivencia), factor económico (la jubilación), factor del grado de instrucción (la baja educación)	No reporta	169 adultos mayores	personas de 60 años a más, de ambos sexos, se excluyó a los que tenían enfermedad o problemas de salud.	No reporta	No reporta	mujeres	física (78.7%), negligencia (58.2), psicológica (21.5%) y financiera 14%.	familia	descriptivo de corte transversal
3	Economic-financial and patrimonial elder abuse: a documentary study	2019	Revista da Escola de Enfermagem da USP	53(0)	Brasil	Inglés	Factores demográfico (estado civil), factor del grado de instrucción (educación superior 78.8% y preparatoria 71%)	No reporta	555 adultos mayores	No reporta	Chi cuadrado de Pearson o prueba exacta de Fisher, y regresión logística multivariada.	Los datos mostraron que el abuso financiero presentó una prevalencia del 58.8%, y que las personas mayores mayores (67.9%), hombres (70.4%) y solteros (75.0%) presentaron un mayor porcentaje de abuso financiero	masculino 70.4%	Violencia Financiera	No familia	Transversal
4	Prevalência e fatores associados a violência contra idosos cometida por pessoas desconhecidas, Brasil, 2013	2018	Epidemiologia e serviços de saúde	27(2)	Brasil	Portugués	factor del grado de instrucción (nivel académico superior o sin estudios)	No reporta	270 personas mayores	personas de 60 años a más.	Modelo Log-lineal de Poisson	No reporta	hombres	No reporta	personas desconocidas	transversal con datos de la encuesta
5	Prevalência e fatores associados ao abuso de cuidadores contra idosos dependentes: a face oculta da violência familiar	2019	Ciência & Saúde coletiva	24(1)	Brasil	Portugués	factor del grado de instrucción (con educación superior y sin educación)	No reporta	No reporta	No reporta	No reporta	No reporta	hombres	No reporta	personas que no son familia	estudio transversal
6	Notification of intrafamily violence against elderly women in the city of São Paulo	2018	Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia	21(1)	Sao Paulo (Brasil)	Inglés	factor fisiológico (discapacidad)	No reporta	289	antecedentes de violencia (física y sexual) en mujeres de 60 años o más	distribución chi-cuadrado	la prevalencia de hospitalizaciones por agresiones y violencia predominó entre hombres de 60 y 69 años en el sector público. Por abandono y negligencia, hubo una mayor prevalencia en mujeres, mayores de 80 años, en el sector público.	mujer	física	familia	transversal
7	Violence against the Brazilian elderly: an analysis of hospitalizations	2018	Revista Brasileira de Enfermagem	71(2)	Brasil	Inglés	Factor familiar (abandono)	No reporta	No reporta	tener 60 años o más, haber sido hospitalizado en el Sistema Único de Salud (SUS) por agresión o negligencia y abandono, entre 2008 y 2013	Prueba de chi-cuadrado	No reporta	hombres de 60 a 69	No reporta	familia	Cuantitativo, descriptivo y transversal
8	Cross-sectional study on the association between frailty and violence against community-dwelling elderly people in Brazil	2018	Sao Paulo Medical Journal	136(1)	Brasil	Inglés	factor del grado de instrucción (menor escolaridad), factor financiero (bajos ingresos)	muestreo por conglomeración y muestreo sistemático	738 adultos mayores	tener 60 años o más; vivir en el área urbana; no tiene deterioro cognitivo; poder caminar, para lo cual se permitió el uso de una ayuda para caminar (bastón, muleta o bastidor de Zimmer).	el análisis estadístico se realizó utilizando la distribución de frecuencia absoluta y porcentual para las variables categóricas.	No reporta	mujer	agresión verbal o psicológica	familia	Activar V transversal analítica y observacional

ANEXO N° 02

LISTA DE COTEJO DE INSTRUMENTO

A	B	C	D	E
Nº	NOMBRE DEL ARTÍCULO	INTRUMENTOS/ TÉCNICAS	¿LOS INSTRUMENTOS /TÉCNICAS FUERON VALIDADOS PARA EL ESTUDIO?	SIGNIFICANCIA O FRECUENCIA DEL ESTUDIO
1	Occurrence of violence in the elderly and its associated factors	Encuesta poblacional, por entrevistas estructuradas.	No reporta	No reporta
2	Violência doméstica contra idosos assistidos na atenção básica	Encuestas, entrevistas, instrumentos	El instrumento de investigación para evaluar posibles situaciones de violencia, el cual fue desarrollado y validado en Puerto Rico y adoptado por el Ministerio de	Factor sociodemográfico (p-valor = 0,106) Tipo de violencia proporciones fue significativa (valor p <0,001). Factores financiero (todos los valores de p fueron mayores a 0.05)
3	Economic-financial and patrimonial elder abuse: a documentary study	Registros de una comisaria (informes y consultas policiales registrados).	No reporta	Factor de grado de instrucción (<0,025). Factor sociodemográfico y tipo de violencia se mostró una asociación estadísticamente significativa entre el sufrimiento de este tipo de violencia y el género del anciano (p <0,001), nivel de grado de instrucción (p = 0,025) y lugar de ocurrencia (p <0,001). En cuanto al género de los agresores, (p = 0.014), demostrando que los hombres tienen un 51% menos de posibilidades de cometer este tipo de violencia.
4	Prevalência e fatores associados à violência contra idosos cometida por pessoas desconhecidas, Brasil, 2013	Encuesta Nacional de Salud 2013 y entrevistas,	No reporta	valor p = 0,45 no te dice la significancia de los objetivos específicos
5	Prevalência e fatores associados ao abuso de cuidadores contra idosos dependentes: a face oculta da violência familiar	Aplicó los cuestionarios a los ancianos y / o cuidadores. Mini Examen del Estado Mental	Todos los instrumentos se sometieron a una adaptación transcultural, utilizando versiones en portugués brasileño. En la evaluación de los ancianos se utilizaron las siguientes herramientas: Escala de Independencia en las Actividades de la Vida Diaria (EIAVD)	Factor de grado de instrucción (p <0.05). no te dice la significancia de los objetivos específicos
6	Notification of intrafamily violence against elderly women in the city of São Paulo	Se realizó una encuesta de datos del Sistema de Información de Vigilancia de Violencia y Accidentes (SIVVA)	No reporta	Se verificó mayor prevalencia entre las mujeres (3,4%), con una diferencia estadísticamente significativa entre sexos (p = 0.001), en cuanto a los demás objetivos no se evidencia la significancia
7	Violence against the Brazilian elderly: an analysis of hospitalizations	Revisión de los sistemas	No reporta	Siendo el sexo masculino la mayor prevalencia, 13,6% (p <0,001). Los demás objetivos no representan la significancia
8	Cross-sectional study on the association between frailty and violence against community-dwelling elderly people in Brazil	Cuestionario Katz y lawton-brody, BADL, IADL	si *prueba de chi-cuadrado; † Prueba t de Student; BADL = actividades básicas de la vida diaria; IADL = actividades instrumentales de la vida diaria; SD = desviación	Se obtuvo una significancia en los objetivos específicos (P <0,05)
9	Elder abuse within the family environment in the Azores Islands	Historias clínicas, mini examen mental, escala APGAR familiar y formulario de evolución del trabajo social.	SI (historia clínica de los usuarios de los centros de salud de referencia y un solo documento, que compila los siguientes instrumentos: a) Mini Examen del Estado Mental (MMSE) 13 b) Índice de Independencia en las Actividades Básicas de la Vida Diaria (AVD)	También se encontraron diferencias significativas con un valor de p <0,001 al comparar la sospecha de abuso con APGAR VDE MANER GENERAL FACTOR FAMILIAR (<0,001) factor sociodemográfico (<0.093)
10	Older adults abuse in three Brazilian cities	Registros médicos de los usuarios de los centros de salud de referencia y un solo documento, que compila los siguientes instrumentos: a) Mini examen del estado mental	Se calcularon las distribuciones de frecuencia absoluta y relativa de las variables que caracterizan la ocurrencia de violencia, el tipo de abuso y el agresor, con base en el	No reporta